***Allegato C.1 all’Avviso 20/2018***

RICHIESTA DI VERIFICA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA NEL TRIENNIO 2015-2017

…l… sottoscritt… ……………………………………………………………………………………………

in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l’Agenzia Spaziale Italiana - Unità

Organizzativa………………………………………....................………………………………..inquadrato nel profilo………………………………………………………. e livello……………………………………,

CHIEDE

alla S.V., in qualità di Responsabile dell’Unità…………………………………………………………….. la “Verifica dell’attività svolta nel triennio 2015-2017”, mediante la compilazione dell’allegata scheda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_